

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD2304447382	رقم التقرير
National ID/Iqama	2328314022	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	595010738	رقم الجوال
DOB	2/20/1982	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	WALID MUSA MOHAMED ZIN GOBARA	الاسم بالكامل وليد موسى محمد زين جبارة
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	4/20/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	RIYADH Medical complex	اسم المؤسسة الطبية مجمع الرياض الطبي



أحد المؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير
إلكترونيًاتأكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير
بمعلومات الهوية الوطنية أو الإقامةScan the QR code to
electronically check the reportMake sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama